

表五

機動車輛排放空氣污染物及噪音檢驗測定機構檢驗室  
主管（測定報告簽署人、品保品管人員）資格表

檢驗室名稱：

姓名				身分證正面影本  黏貼處		
性別		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女				
電話（公）						
任現職日期		年    月    日				
職務代理人姓名						
學歷	學校名稱		所／系／科	畢業年月	測定經驗	
<input type="checkbox"/> 大專				年    月		
<input type="checkbox"/> 碩士				年    月		
<input type="checkbox"/> 博士				年    月		
訓練	訓練機構		訓練項目		起迄年月	訓練合格證書字號
經歷	服務測定機構		工作內容		起迄年月	職位
繳驗證件	<input type="checkbox"/> 證照影本_____件		簽 名		蓋 章	
	<input type="checkbox"/> 學歷證書影本_____件					
	<input type="checkbox"/> 經歷證明_____件					
	<input type="checkbox"/> 任職證明_____件					
	<input type="checkbox"/> 勞保證明_____件					
	<input type="checkbox"/> 其它共_____件					
※ 審查 結果	<div style="text-align: center;">是    否    審查結果</div> 證照是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 符合規定 <input type="checkbox"/> 應補件 <input type="checkbox"/> 應退件 學歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其它意見 經歷是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 資格是否符合規定 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>					
	審查人簽章：_____					

※：審查單位填寫

註：訓練證書影本、學經歷證明、勞保證明及任職證明文件等請隨附於本表之後。